

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinem Beitritt zum Badminton Club Bubendorf:

Name*: _____

Vorname*: _____

Strasse*: _____

PLZ / Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Geschlecht: _____

Telefon Privat*: _____

Telefon Natel: _____

E-Mail*: _____

AHV-Nummer*: _____

(Bitte eine Kopie der AHV-Nummer beilegen (z.B. Vorderseite Karte Krankenkasse))

*Mit einem * (Stern) gekennzeichnete Daten sind zwingend anzugeben.*

Mitgliedschaft auswählen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | Aktiv (ab 20 Jahre, mit Lizenz) | Beitrag: 300 CHF / Jahr |
| <input type="radio"/> | Plausch (ab 20 Jahre, ohne Lizenz) | Beitrag: 200 CHF / Jahr |
| <input type="radio"/> | Junioren (15 - 19 Jahre) | Beitrag: 250 CHF / Jahr |
| <input type="radio"/> | Schüler (bis 14 Jahre) | Beitrag: 200 CHF / Jahr |
| <input type="radio"/> | Passiv | Beitrag: 30 CHF / Jahr |

Für Unfälle, welche im Training, an Wettkämpfen oder anderen Veranstaltungen vorkommen, ist weder der Badminton Club Bubendorf noch irgendein Mitglied des Badmintonclubs haftbar.

Versicherungen sind Sache jedes einzelnen Mitgliedes!

Der Unterzeichnende bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben, sowie die Vereinsstatuten zu kennen. Die aktuellen Vereinsstatuten können auf unserer Website www.bc-bubendorf.ch über das Hauptmenü « Verein » eingesehen werden.

Ein Austritt hat schriftlich zu erfolgen.

Erfolgt dieser im Verlaufe des Clubjahres, besteht kein Anspruch auf eine (Teil-)Rückzahlung des Mitgliederbeitrages.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen, bitte Unterschrift der Eltern)